**ZP.271.6.2024**

**Załącznik nr 9**

Wykonawca:

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności   
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa   
do reprezentacji)*

**Wykaz usług**

oświadczam(y), że w okresie ostatnich 3 lat (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie) wykonaliśmy/wykonujemy następujące usługi:

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na**ODBIÓR, TRANSPORT ODPADÓW KOMUNALNYCH (SEGREGOWANYCH I NIESEGREGOWANYCH) ORAZ ODBIÓR, TRANSPORT I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH (GABARYTOWYCH) Z TERENU GMINY MARGONIN W TERMINIE OD 01.09.2024 – DO 31.12.2026 ROKU  -……………………………….. (proszę podać nr części)**

Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) przedstawia informacje dotyczące wykonania   
lub wykonywania następujących usług:

*UWAGA – dotyczy usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj usług** | **Wartość usługi**  **(brutto w PLN)** | **Okres realizacji usługi**  **(od /dd/mm/rr/ –**  **do /dd/mm/rr/)** | **Podmiot,  na rzecz którego usługi**  **zostały wykonane lub są wykonywane**  **(nazwa, dane adresowe)** | **Wykonawca usługi**2 | |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający**  **zasoby w trybie**  **art. 118 PZP** *(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)* |
| 1 |  |  |  |  | TAK/NIE |  |
| 2 |  |  |  |  | TAK/NIE |  |

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty poświadczające, że usługi zostały wykonane   
lub są wykonywane należycie.**

............................, dnia………………………………. ……………………………………………………………………

/Miejscowość/ podpis